

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Чугаева Юрия Петровича на диссертацию Наконечной Софьи Левановны «Диагностика туберкулеза у детей с хроническими неспецифическими заболеваниями легких», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.26. Фтизиатрия и 3.1.21. Педиатрия в диссертационный совет ДСУ 208.001.22 при ФГАОУ ВО «Первый МГМУ имени И. М. Сеченова» Минздрава России

### Актуальность темы выполненной работы

Несмотря на существенное улучшение ситуации по туберкулезу в России и беспрецедентным мерам предупреждения туберкулезной инфекции, эффективного ее лечения, в стране имеется достаточное число бактериовыделителей, а одним из главных контингентов, угрожаемых по заражению и заболеванием туберкулезом, остаются дети. Четко отработанная в стране система алергодиагностики и проверочной флюорографии у детей позволяют в 85–91 % ситуаций своевременно на ранних этапах развития диагностировать патологический процесс, установив верифицированный диагноз.

Бронхолёгочная система, напрямую связанная с внешней средой через вдыхаемый воздух, колонизируется не только микобактериями, туберкулеза, но и бесчисленными патогенами в виде вирусов, микробов, грибов, алергизирующих и токсических структур. Как результат, на одном поле — легких развиваются патологические изменения различной этиологии нередко трудно дифференцируемые приклинико-лабораторных и лучевых принятых во фтизиатрии и пульмонологии технологиях.

Диссертант, Софья Левановна и ее научные руководители, профессора Валентина Александровна Аксёнова и Юрий Леонидович Мизерницкий, взяли на себя труд изучить особенности развития, клиники, диагностики и



дифференцированной диагностики туберкулеза у детей на фоне ХНЗЛ и/или, что правомочно, выявить особенности течения ХНЗЛ у болеющих туберкулезом лиц. В этом актуальность исследования.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Проблема диагностики и дифференцированной диагностики туберкулеза и хронических неспецифических заболеваний органов дыхания каждым поколением врачей решалась в зависимости от уровня научных знаний специалистов и ресурсных возможностей для диагностического процесса. Софья Левановна выполнила диссертацию на базе передовых в Российской Федерации научно-исследовательских учреждений: Национальном медицинском исследовательском центре фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний и научно-исследовательском институте педиатрии и детской хирургии имени Ю. Е. Вельтищева, что обеспечило автору использование современного диагностического оборудования, новых аллергодиагностикомов и методических подходов к достижению поставленной цели. Комплекс проведенных исследований у достаточного для достоверных выводов числа пациентов и статистическая обработка клинического материала соответствуют требованиям времени.

С целью оптимизировать дифференцированную диагностику двух разнородных патологических состояний, локализующихся на одном поле — легких, автор выделила предикторы туберкулеза и хронических неспецифических заболеваний органов дыхания у детей различных возрастных групп, изучив их взаимосвязь и взаимозависимость. Для решения поставленных задач она привела проспективное контролируемое многоцентровое исследование групп детей, выявив особенности проявления и течения туберкулезной инфекции, сочетанной с хроническими неспецифическими заболеваниями.



Софья Левановна впервые установила, статистически доказав, что инфицированные микобактериями туберкулеза дети раннего и дошкольного возрастов, т. е. пациенты с латентной туберкулезной инфекцией, имеющие пороки развития бронхолегочной системы, перенесшие пневмонию, страдающие рецидивирующими бронхолегочными заболеваниями, живущие с диагнозом «хроническое неспецифическое заболевание легких» чаще заболевают клинически выраженным туберкулезом, что открывает новую страницу о значимости латентной туберкулезной инфекции среди детей. В современных условиях ЛТИ среди взрослых лиц изучена достаточно полно, но существует иллюзия, что эндогенная туберкулезная инфекция у детей, т. е. трансформация скрытой инфекции в клинически выраженную редкость.

Материалы Софьи Левановны позволяют вышеперечисленные состояния официально отнести к предикторам клинического туберкулеза в детском возрасте. Автор совершенно обоснованно в случаях уже прошедшего заболевания туберкулезом или только прогнозируемым заболеванием следовать предложенным ею алгоритмом.

Автор впервые установила, что помимо риска трансформации латентной туберкулезной инфекции в клинически выраженный туберкулез при сочетанном течении с ХНЗЛ существенно меняется структура клинических форм: почти в 5 раз повышается частота первичного туберкулезного комплекса, т. е. существенно более тяжелой формы локального туберкулеза.

Занимаясь дифференцированной диагностикой двух разнородных патологий на одном поле, автор установила, что течение первичных форм туберкулеза у детей дошкольного возраста относительно благоприятно: практически отсутствует или слабо выражена системная воспалительная реакция, нет локальной симптоматики, жалоб.

Основным поводом ввести в дифференцированный ряд туберкулез являются результаты плановой аллергодиагностики или информация о контакте с бактериовыделителем, а основой топической диагностики служат результаты лучевого обследования. Автор указывает, что клиника ХНЗЛ



существенно богаче: длительный анамнез, выраженная системная воспалительная реакция, характерные жалобы, клиническая симптоматика, а современные лучевые технологии исследования бронхолегочной системы у исследованных контингентов детей оказывали радикальное влияние на верификацию диагнозов только в трети случаев.

### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

Тщательно изучив особенности возникновения и течения туберкулезной инфекции у инфицированных микобактериями контингентов дошкольного и старшего возрастов на фоне хронических бронхолегочных патологий, автор доказала, что сочетание двух разнородных заболеваний взаимно утяжеляют состояние детей, а подпадающие в вышеизложенные условия лица требуют специального наблюдения, учета организации лечения и реабилитации, что изложено в хорошо читаемых и понятных алгоритмах. Софья Левановна впервые отметила, что при сочетанном течении первичной туберкулезной инфекции и ХНЗЛ существенно меняется структура клинических форм, в частности, в разы увеличивается доля пациентов с более тяжелым проявлением туберкулеза — первичным туберкулезным комплексом. Данное обстоятельство чрезвычайно важно знать практикующим фтизиопедиатрам, редко встречающим в современных условиях первичный туберкулезный комплекс, часто принимаемый за неспецифическую пневмонию. Автор впервые показала, что сочетание туберкулеза и ХНЗЛ часто — до 14 % — сопровождают пороки развития бронхолегочной системы и вопрос этот требует специальных, в том числе генетических исследований. На основании проведенных исследований и статистической обработки выявленных фактов Софья Левановна дифференцированно рекомендует к применению аллергодиагностику: где целесообразней аллерген туберкулезный рекомбинантный, где IGRA технологии. Думаю, на высоте интереса к латентной туберкулезной инфекции у детей, материалы Софьи Левановны будут востребованы исследователями.



### **Соответствие диссертации паспорту научных специальностей**

Научные положения диссертации Софьи Левановны соответствуют паспортам научных специальностей 3.1.26. Фтизиатрия по пунктам 4, 10 и 14, научной специальности 3.1.21. Педиатрия по пунктам 3, 4, 5. Кроме того, рецензируемое исследование является фрагментом комплексных тем вышеназванных научно-исследовательских учреждений.

### **Полнота освещения результатов исследования в печати**

Автором опубликовано 8 работ, содержащих информацию, полученную в ходе выполнения диссертации, в том числе 3 статьи в научных журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского университета, 3 статьи в изданиях, индексируемых в международных базах Web of Science, Scopus, PubMed и 2 статьи в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций. Софья Левановна с полученными ею научными материалами выступала на 8 всероссийских конференциях.

### **Оценка диссертации в целом**

Самостоятельно выполненная работа Софьи Левановны построена по принятому в России дизайну и представляет собой 145-страничную рукопись, содержащую введение, главу аналитического обзора специальной литературы по проблеме, главу методов исследования и характеристику клинического материала, три главы собственных наблюдений, выводы, практические рекомендации и глоссарий. Аналитический обзор литературы достаточно полный и содержит основные источники как отечественных авторов, так и зарубежных. Обращает на себя внимание тщательность выполненной работы, доказательность высказанных предложений и сделан мощный крен в сторону внедрения в практическую работу научных положений, что несомненно повлияет на эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу среди детей.



Автор справедливо больше внимания уделила детям раннего и дошкольного возрастов как более часто и трудно болеющих, чем подростки.

### **Соответствие содержания диссертации и автореферата**

Подробное знакомство с двумя вышеприведенными документами выявляет абсолютную их идентичность за исключением объема. Все основные положения работы дублируются в автореферате, такие как цель, задачи, результаты исследований, расчеты, выводы и практические рекомендации.

### **Достоинства и недостатки**

Работа написана на хорошем грамотном русском языке. Стиль написанного научного труда выказывает хорошую грамотность автора и каких-либо замечаний на этот счет не имею. Диссертация хорошо и убедительно иллюстрирована, все высказанные положения доказаны и не вызывают сомнений.

Никаких замечаний по оформлению, содержанию, исполнению плана диссертации, заключению и выводам не имею.

### **Заключение**

Диссертационная работа Наконечной Софьи Левановны «Диагностика туберкулеза у детей с хроническими неспецифическими заболеваниями легких», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.26. Фтизиатрия и 3.1.21. Педиатрия, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Аксёновой Валентины Александровны и доктора медицинских наук, профессора Мизерницкого Юрия Леонидовича является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи — разработки технологий дифференцированной диагностики туберкулеза и научно обоснованных рекомендаций, направленных на совершенствование дифференцированной диагностики двух одновременно



протекающих сложных заболеваний у детей — туберкулеза и хронических неспецифических заболеваний легких. Результаты вышеизложенного научного исследования высоко востребованы в практике как педиатров, так и фтизиопедиатров, что соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет), утвержденного приказом от 06.06.2022 г. № 0692/р (с изменениями, утвержденными приказом № 1179 от 29.08.2023), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Наконечная Софья Левановна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.26. Фтизиатрия и 3.1.21. Педиатрия.

Официальный оппонент

доктор медицинских наук (3.1.26), профессор  
ФГБОУ ВО «Уральский ГМУ» Минздрава России,  
профессор кафедры фтизиатрии и пульмонологии

Чугаев Юрий Петрович

Подпись профессора Чугаева Ю. П.

заверяю   начальник управления кадровой политики  
и правового обеспечения Поляк Н. А.  
30.10.2023

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

620028, Екатеринбург, ул. Репина, д. 3,  
т. 8-912-2000-749, эл. п.: doctorchugaev@mail.ru  
ректор 8-343-214-86-52, эл. п. usma@usma.ru